**2017年度春期鳥取大学Global Gatewayプログラム参加者問診票**

本問診票は、皆さんが2017年度春期鳥取大学Global Gatewayプログラムに参加するにあたり、安全に渡航できるように質問するものです。今回、記載いただいた個人情報については、海外渡航の危機管理に関する利用目的以外の用途には利用いたしません。

提出先と締切：2017年11月30日（木）までに各担当者まで提出してください。

氏名　　　　　　　　　　　　　　　学生番号

学部・学科　　　　　　　　　　　　参加プログラム名

以下の設問について、該当する□に☑、空欄には記入してください。

**研修に参加する上での注意事項の申告について**

１．食物アレルギー

１－１．食物アレルギーはありますか？　　　　　　　□はい　　　　□いいえ

１－２．１－１で「はい」と答えた方に、質問します。アレルギーのある食品名と反応の程度及び症状の程度について記入ください。

①　食物アレルギーと診断され、現在除去が必要な食品がある。

②　食物アレルギーと診断されたが、現在は良くなっている。

1. 食物アレルギーと診断されたことはない。
2. 医療機関で診断を受けていない。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 食品名 | 発症年齢 | 反応の程度 | 症状の程度 |
| 1. エキスなどでも反応する。 2. 食品のみに反応する。 3. 少量なら反応しない。 4. 加熱すれば反応しない。 5. その他（　　　　　　　） | 1. 食べると必ず出る。 2. 体調により出たり出なかったりする。 3. その他（　　　　　） |
| （例）卵 | １歳 | ④ | ② |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**※参加者毎に対応するのが難しいので、基本的に、研修先の食事は個人で対応していただくことになります。**

２．食事の制限

アレルギー等とは関係なく、思想や宗教上食べられないものはありますか。

３．その他のアレルギーについて

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 分類 | アレルギーの有無 | アレルギー対象 | 「あり」の場合の症状 |
| 動物アレルギー | □あり　　□なし |  |  |
| 金属アレルギー | □あり　　□なし |  |  |
| その他（　　　　　　　） |  |  |  |

４．既往症＊および病気について

＊これまでにかかったことのある病気について現在の状態

４－１．既往症がある、あるいは現在病気をしていますか？　　　　□あり　　　□なし

４－２．４－１．で「あり」に印をつけた方に伺います。病名、病気をした時期、また、現在の病気の具合について教えてください。（複数回答可）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 病名 | 年月 | 病気の状況 |
|  |  | □完治　　□治療中　　□自己管理で問題ない  □周囲の特別な配慮が必要 |
|  |  | □完治　　□治療中　　□自己管理で問題ない  □周囲の特別な配慮が必要 |
|  |  | □完治　　□治療中　　□自己管理で問題ない  □周囲の特別な配慮が必要 |

５．特別な配慮の申請について

５－１．大学に特別な配慮の希望を申し出ている。　　　　　□はい　□いいえ

５－２．本プログラムに参加するにあたり、大学側からの特別な配慮を希望しますか？

□はい　□いいえ

５－３．５－１．と５－２．で「はい」に☑をつけた方に伺います。

具体的にどのような配慮を希望しますか？

６．普段の生活について、以下の項目で当てはまるものに☑を付けてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | はい | いいえ |
| ①場所が変わっても眠れるか。 | □ | □ |
| ②普段の生活の中で気分転換にしていることはあるか。  例）好きな音楽を聴く | □ | □ |
| ③生活の中で個人的にこだわっていることはあるか。  例）食事後、すぐに歯磨きをしたい | □ | □ |
| ④普段から家族とよく話すほうか。 | □ | □ |
| ⑤普段から仲間とよく雑談をするか。 | □ | □ |
| ⑥トラブルに遭ったり、悩みを抱えたりしたとき、だれかに相談するか。 | □ | □ |

７．その他、海外に出たときに健康上（心と身体）、気になることがあれば書いてください。

以　上